

印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷6-5	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	ひとり親家庭医療証				
数量	4,000枚				
納期	令和7年9月30日				
納品場所	こども若者政策課				
サイズ	A4 (× インチ・mm)				
帳票	連続帳票 単票				
紙質	上質紙 kg ・ OCR用紙 色上質紙 (特厚口・浅黄)				
仕上げの加工	ミシ線 (縦 1 本・横 1 本) ジャンプミシ線 本 コーナークット カ所 ファイル穴 カ所				
印刷	表 (2) 色刷り 裏 (1) 色刷り OCR印刷				
校正	文字 (1) 回・色 (1) 回・位置 (1) 回				
原稿	紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・ その他 [])				
データ納品	無 ・ 有 ファイル形式 [PDF ・ 他 ()] 使用目的 [ホームページ用 ・ 他 ()]				
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品日については事前 (納期の 1 週間前程度) の相談を希望します。 ・ 納品前に試作見本を提出してください。 (10 枚程度) 				
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・ 納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・ 八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。 				
担当課名	こども若者政策課	担当者名	須藤	内線電話	2393
				直通電話	072-924-8528